

**КОНЦЕПЦИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА РУБЕЖЕ  
ТЫСЯЧЕЛЕТИЙ**

**Захарченко М.П.**

*Международный институт экологии человека и профессионального здоровья им. А.П.Доброславина*

Как известно, основной задачей профилактической медицины является диагностика состояния здоровья здоровых людей на донозологиче-

ском уровне, разработка и научное обоснование комплекса мер первичной профилактики соматических и инфекционных болезней.

До недавнего времени в бывшем СССР на медико-профилактических факультетах готовились врачи-профилактики с упором на эколого-гигиеническое изучение факторов окружающей среды (воды, продуктов питания, воздуха и др.). В 1989г. в Ленинграде состоялась первая Всесоюзная научная конференция “Проблемы донозологической гигиенической диагностики”, на которой впервые было констатировано, что требованием времени является подготовка врачей профилактического профиля, которые должны уметь диагностировать донозологические состояния на индивидуальном и популяционном уровнях. В 1992г. в Санкт-Петербурге прошла Всесоюзная научная конференция “Методологические и методические проблемы оценки состояния здоровья населения”, где констатировалось, что оценка и прогнозирование состояния здоровья людей при воздействии факторов риска относится к первоочередным проблемам профилактической медицины.

В рамках концептуальной основы подготовки врачей профилактического профиля следует привести в соответствие с международной градацией название дисциплин и кафедр медико-профилактических факультетов. В частности, термин “коммунальная гигиена” не отражает сути рассматриваемых предметом проблем, ибо, как известно, она изучает факторы окружающей среды (воздух, вода, почва, питание, биосфера) в условиях населённых мест и их влияние на состояние здоровья населения с последующей разработкой профилактических мероприятий. Эту дисциплину следовало назвать, в соответствии с международным подходом, «экология человека и гигиена окружающей среды». Устарело и название дисциплины «общая гигиена», поскольку по своей сути она должна трансформироваться в «пропедевтику гигиены», где следует преподавать методы и методики оценки факторов риска и состояния здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях.

На рубеже тысячелетий требуется врач, умеющий работать не только и даже не столько со средой, но главным образом с человеком, умеющий определять величину его здоровья и давать квалифицированные рекомендации по его сохранению и укреплению. Основой его деятельности должна являться организация профилактических осмотров населения, непосредственное в них участие и анализ результатов, т.е. гигиеническая донозологическая диагностика. В связи с этим он должен быть подготовлен в области диагностики не менее, а более, чем врач лечебного профиля, ибо ему надо будет распознать не болезнь, а величину здоровья и самые начальные признаки его потери.

Учитывая изложенное, уже в ближайшее время необходимо организовать Межгосударственный медико-профилактический Университет (Россия, Белоруссия, Украина, Казахстан и другие желающие республики

бывшего СССР), основной задачей которого должна стать фундаментальная подготовка врачей-профилактиков на качественно новом, донозологическом уровне. Университету следует присвоить имя основателя профилактической медицины в Российской империи – Алексея Петровича Доброславина, выдающегося деятеля отечественной медицины. В Университете целесообразно создать пять факультетов: подготовки врачей-профилактиков, подготовки врачей-экологов, усовершенствования врачей-профилактиков и врачей-экологов, менеджмента и маркетинга, лабораторной диагностики.

Помимо традиционных, в Университете следует открыть ряд новых кафедр и прежде всего таких, как профилактическая токсикология, профилактическая дезинфекция, радиационная гигиена, гигиеническая донозологическая диагностики, медицинская география, профилактическая реабилитация здоровья, медико-профилактический контроль над физической подготовкой и спортом. На кафедрах клинического профиля необходимо резко расширить разделы диагностики болезней и донозологических состояний, усилить подготовку студентов по организации амбулаторно-поликлинического дела и использованию поликлиник и амбулаторий в качестве баз для скрининговых осмотров и диагностики преморбидного статуса.

Следует заметить, что так называемые “новые” науки (валеология, санология и др.), претендующие на подмену гигиены, создают путаницу в методологических подходах, терминологических понятиях, отвлекают от решения насущных проблем профилактической медицины, носят популистский характер, нацеливают на бездумное транжирование государственных средств. “Новые” науки предлагают лица, не имеющие никакого отношения к профилактическому направлению в медицине (В.П.Петленко – философ, В.В.Колбанов – физиолог и др.), которые на основе личных амбиций и желания привнести в науку что-то “новое” наносят ущерб государственным интересам в охране здоровья людей.

Таким образом, реализация концепции подготовки врачей профилактического профиля на рубеже тысячелетий позволит на качественно новом уровне обучать студентов, которые, по окончании образования, смогут решать проблемы гигиенической донозологической диагностики. Наличие таких специалистов позволит устанавливать преморбидный статус, корректировать его в сторону максимума здоровья, а в итоге – увеличивать продолжительность жизни славянских народов, других наций и национальностей до уровня высокоразвитых стран мира.